



(19) **RU** <sup>(11)</sup> **2 074 687** <sup>(13)</sup> **C1**  
(51) МПК<sup>6</sup> **A 61 F 9/007**

РОССИЙСКОЕ АГЕНТСТВО  
ПО ПАТЕНТАМ И ТОВАРНЫМ ЗНАКАМ

(12) **ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(21), (22) Заявка: 94030129/14, 10.08.1994

(46) Дата публикации: 10.03.1997

(56) Ссылки: Авторское свидетельство СССР N 1210821, кл. A 61 F 9/007.

(71) Заявитель:  
Волгоградский филиал межотраслевого  
научно-технического комплекса "Микрохирургия  
глаза"

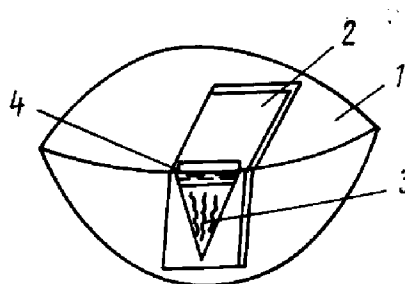
(72) Изобретатель: Марухненко А.М.

(73) Патентообладатель:  
Волгоградский филиал межотраслевого  
научно-технического комплекса "Микрохирургия  
глаза"

(54) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ГЛАУКОМЫ

(57) Реферат:

Изобретение позволяет повысить отток внутриглазной жидкости из полости глаза путем улучшения дренирования задней камеры. После формирования конъюнктивального и поверхностного склерального лоскутов иссекают из глубоких слоев склеры лоскут в форме треугольника. Имплантируют дренаж. Для этого один конец дренажа вводят в переднюю камеру, предварительно рассекают этот конец на два лепестка и один из лепестков через базальную колобому вводят в заднюю камеру глаза. 2 ил.



Фиг. 1

RU 2 074 687 C1

RU 2 074 687 C1



(19) **RU** <sup>(11)</sup> **2 074 687** <sup>(13)</sup> **C1**  
(51) Int. Cl.<sup>6</sup> **A 61 F 9/007**

RUSSIAN AGENCY  
FOR PATENTS AND TRADEMARKS

(12) **ABSTRACT OF INVENTION**

(21), (22) Application: 94030129/14, 10.08.1994

(46) Date of publication: 10.03.1997

(71) Applicant:  
Volgogradskij filial mezhotraslevogo  
nauchno-tehnicheskogo kompleksa  
"Mikrokhirurgija glaza"

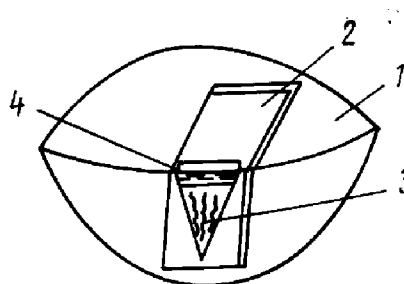
(72) Inventor: Marukhnenko A.M.

(73) Proprietor:  
Volgogradskij filial mezhotraslevogo  
nauchno-tehnicheskogo kompleksa  
"Mikrokhirurgija glaza"

(54) **METHOD TO TREAT GLAUCOMA**

(57) Abstract:

FIELD: medicine. SUBSTANCE: after forming conjunctival and surface scleral fragments another fragment is cut from deep scleral layers as a triangle. Drainage is implanted. For this purpose one end of drainage is introduced into anterior chamber, this end is pre-cut for two petals and one petal is introduced through basal coloboma into posterior ocular chamber. EFFECT: higher efficiency. 2 dwg



Фиг. 1

RU 2 074 687 C1

RU 2 074 687 C1

Изобретение относится к медицине, а именно к офтальмологии.

Известен способ лечения вторичной глаукомы, заключающийся в формировании конъюнктивального и поверхностного склерального лоскута, удаления глубоких слоев склеры, имплантации дренажа, один конец которого вводят в переднюю камеру, а другой размещают между склеральным лоскутом и его ложем и рассечении одного из концов дренажа на два лепестка.

Недостатком этого известного способа является возможное нарушение оттока внутриглазной жидкости, необходимое для снижения внутриглазного давления, которое может возникнуть в случае блокирования колобомы поверхностью хрусталика при увеличении его размеров, а также при развитии зрачковых синехий (заражения зрачка). Отсутствие непосредственного дренирования задней камеры глаза и осуществление оттока из нее через переднюю камеру в некоторых случаях затрудняет процесс отвода внутриглазной жидкости. Это оказывает непосредственное влияние на результаты и эффективность лечения глаукомы.

Необходимость наложения шва для крепления дренажа создает технические трудности во время выполнения операции.

Предлагаемое изобретение решает задачу эффективного лечения глаукомы. Получаемый при этом технический результат состоит в улучшении оттока жидкости из полости глаза, что способствует снижению внутриглазного давления. Расположение одного из лепестков дренажа в задней камере глаза улучшает дренирование задней камеры, способствует повышению оттока влаги при наличии зрачковых синехий, препятствует уменьшению глубины передней камеры. Кроме того, нет необходимости в фиксировании дренажа для предотвращения его смещения.

Указанный технический результат достигается тем, что в способе лечения глаукомы, заключающемся в формировании конъюнктивального и поверхностного склерального лоскутов, удалении глубоких слоев склеры, имплантации дренажа, один конец которого вводят в переднюю камеру, а другой размещают между склеральным

лоскутом и его ложем, и рассечении одного из концов дренажа на два лепестка, рассекают на два лепестка конец дренажа с вводимой в переднюю камеру стороны, причем один из лепестков размещают через колобому под радужку в задней камере глаза.

На фиг. 1 показано формирование конъюнктивального и склерального лоскутов и иссечение треугольного лоскута из глубоких слоев склеры; на фиг. 2 - имплантация дренажа.

Способ лечения глаукомы осуществляют следующим образом. После проведения анестезии формируют конъюнктивальный лоскут 1 и откидывают его на роговицу. Далее формируют поверхностный склеральный лоскут 2 прямоугольной формы на 1/2 толщины склеры основанием к лимбу. Из глубоких слоев склеры иссекают лоскут 3 в форме треугольника основанием к лимбу. Вскрывают переднюю камеру глаза у основания иссеченного треугольника лоскута 3 на ширину 4 мм. Выполняют базальную колобому 4 влево или вправо от центра разреза. Имплантируют дренаж 5. Для этого один конец 6 дренажа 5 вводят в переднюю камеру, а другой размещают между склеральным лоскутом 2 и его ложем. Конец 5 дренажа 6 с вводимой в переднюю камеру стороны предварительно рассекают на 1 мм, образуя при этом два лепестка. Один из лепестков 7 вводят в заднюю камеру глаза через базальную колобому 4, второй 5 оставляют в передней камере. Склеральный лоскут 2 возвращают на свое прежнее место, и фиксируют швами, накладывают шов на конъюнктиву.

#### Формула изобретения:

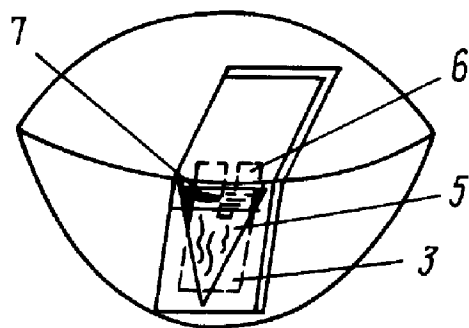
Способ лечения глаукомы, заключающийся в формировании конъюнктивального и поверхностного склерального лоскутов, удалении глубоких слоев склеры, имплантации дренажа, один конец которого вводят в переднюю камеру, а другой размещают между склеральным лоскутом и его ложем, и рассечении одного из концов дренажа на два лепестка, отличающийся тем, что рассекают на два лепестка конец дренажа с вводимой в переднюю камеру стороны, причем один из лепестков размещают через колобому под радужку в задней камере глаза.

50

55

60

RU 2074687 C1



Фиг. 2

RU 2074687 C1